



PROVINCIA LOMBARDO VENETA
ORDINE OSPEDALIERO DI SAN GIOVANNI DI DIO
FATEBENEFRATELLI

CENTRO DI RIABILITAZIONE
PSICHIATRICA e PSICORGANICITA'
"SACRO CUORE DI GESU'"



QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE PER OSPITI E FAMILIARI SECONDO SEMESTRE 2025 C.R.A. - C.P.A.

Consegnati n.32 questionari e resi n.32

Per nulla
soddisfatto

Molto
soddisfatto

		1	2	3	4	5	6	7	VALORE MEDIO
D02	Come valuta i TEMPI DI ATTESA PER OTTENERE IL RICOVERO? (tempo trascorso dalla prescrizione del ricovero all'ingresso nell'ospedale)		1		10	6	8	7	5
D03	Come valuta l'ACCOGLIENZA E LE INFORMAZIONI RICEVUTE SULL'ORGANIZZAZIONE DELLA COMUNITA'? (orari visite mediche, orari prelievi e terapie, orari di ricevimento medici, identificazione dei responsabili delle cure)				3	8	11	10	6
D04	Come valuta gli ASPETTI STRUTTURALI ED ALBERGHIERI OFFERTI? (confort della stanza, vitto, pulizia)		1	2	4	6	10	9	6
D05	Come valuta l'ASSISTENZA del PERSONALE INFERMIERISTICO? (disponibilità, sollecitudine/tempestività, cortesia)				4	6	10	12	6
D06	Come valuta l'ASSISTENZA del PERSONALE MEDICO? (disponibilità, cortesia)				2	5	13	12	6
D07	Come valuta LE CURE a Lei prestate?				4	7	13	8	6
D08	Come valuta le INFORMAZIONI ricevute sul Suo stato di salute?	1			4	5	16	7	6
D09	Come valuta la RISERVATEZZA personale?			1	3	9	8	11	6
D10	Come valuta l'ORGANIZZAZIONE della Comunità nel suo insieme?			1	1	9	14	7	6
D11	Quanto è soddisfatto delle indicazioni fornite dagli operatori sanitari su come comportarsi dopo la dimissione? (uso di farmaci, protesi, alimentazione, attività fisica, abitudini quotidiane, eventuali visite di controllo, etc.)		1		2	5	9	6	6

D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero?		1		2	7	9	11	6
D13	Consiglierebbe ad altri questa Comunità?		2	3		5	10	11	6